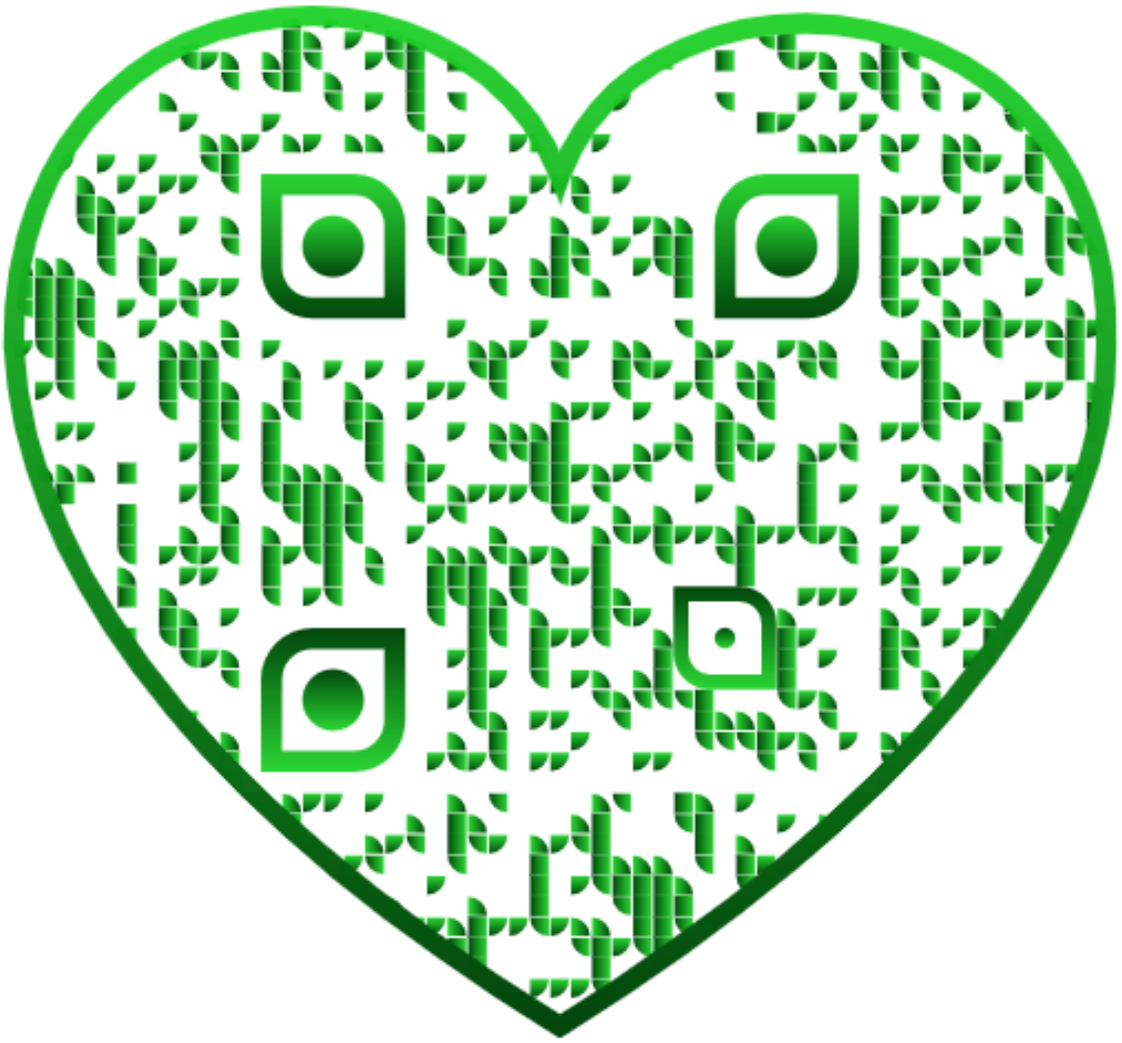
اللجنة العلمية للدفعة B_37 طب بشري
SCIENTIFIC COMMITTEE OF THE BATCH B_37 HUMAN MEDICINE
COMMUNITY
MEDICINE



كـورس طـب المجتمـع

المجموعـــة B6

❖ **رووؤساء اللجنة العملية:**

محمد صلاح السلمي نهلة نجيب الخولاني

وليد عبد الملك الجماعي مرام خالد السالمي

❖ **رئيس الدائرة:**

أسامة محمد مسعد الطويل

❖ **الأعضاء:**

رفاء سعيد عبدالله المهدي

رنا عبدالمغني عبده عثمان

نهلة نجيب محمد الخولاني

Community medicin_37B Group B6	دراسات مجتمعية (بيانات الاسرة)	Dr/ Khaled AL-Jandari 1st lecture

مقدمه: في هذي المحاضرة راح نتناول موضوع من الدراسات المجتمعية وهوه نزول الميداني في جمع البيانات عن الاسر وفي هذا النزول نحن مكلفين ب عشره استبيانات (بيانات الاسرة) ونمر على عشر أسر بشرط يكون عندهم اطفال أقل من ٦ سنوات (سيتم شرحه فيما بعد)

ماهي أهداف النزول او ما الهدف من النزول ؟ الهدف:

١. كيفية التعامل معى المجتمع
٢. كيف نطلع النتائج
٣. كيف نكتب تقرير
٤. التوعية (والنقطة هذي هي الاهم)

ماهي مكونات البحث:

1. Title
2. Interdiction
3. Literature review
4. Methodology
5. Rustles
6. Discussion
7. Conclusion
8. Recommendation
9. References

بيانات الأسرة

- **اسم الحي + اسم الأسرة**
- **نوع الأسرة:** مركبه او مستقلة
  - المستقلة: هو الزوج والزوجة والأولاد
  - المركبة: هي المستقلة + والد، والدة، أخوان وخوات الزوج

لماذا نسأل على نوع الاسرة وهل السؤال مهم وماهي البحوثات الذي تهتم بهذا السؤال؟
نعم السؤال عن نوع الاسرة يعتبر مهم وبالذات في البحوثات الذي تتكلم عن الامراض المُعدية.

- **عدد أفراد الأسرة:** ذكوراً وإناثً
- **الحالة الاقتصادية:** هل هي جيده او متوسطه او بسيطة، كيف نعرف ذالك؟ هنالك معيارين:
  - المعيار الأول: وحالياً لا يستخدم
    - من ٥٠ واقل = يعتبر رقم واحد او الحالة الاقتصادية بسيطة
    - من ٥٠ الى ١٠٠ = يعتبر رقم أثنين او الحالة الاقتصادية متوسطة
    - اكثر من ١٠٠ = رقم ثلاثة او الحالة الاقتصادية جيده
  - المعيار الثاني والمستخدم حالياً :
    - متى يكون جيد: يكون دخل الفرد جيد عندما يأتي الى نهاية الشهر وهوه موفر بعضاً من المال
    - متى يكون متوسط: يكون دخل الفرد المتوسط عندما يأتي الى نهاية الشهر وهو غير موفر و ولا مُستلف بعضاً من المال
    - متى يكون بسيط: يكون دخل الفرد البسيط عندما يأتي الى نهاية الشهر وهومُستلف.

الجداول :

- أفراد الأسرة:
  - **الاسم:** يتم كتابه كُل أسماء الأسرة، حتى وأن صادفنا مشكله مع الامهات في عدم اعطائنا اسمائهن الحقيقية، في هذي الحالة نكتفي بمسمياتهن ب أم فلان (ابنها) مثلا ام احمد او ام محمد ..
  - **العمر:** هل كتابه العمر مهم؟ نعم كتابه العمر مهم وبذات ل المسننين او كبار السن، لأنه في بعض الأوقات نصادف مشكله او صعوبة في تحديد اعمارهم ، ولذألك يجب علينا ان نسألهم عن اشياء حدثة (احداث معروفه) في ماضيهم وربط الحدث في شيى حدث لهم ك الزواج او التخرج وكم كان عمره حين ذاك وبعدا ذلك نحاول نقرب كم هي اعمارهم، مثلاً؛ سألت شخص كبير ب السن كم عمرك قال لا أتذكر كم بالتحديد ، انت تسأله مثلا ماذا حدث شي من الاحداث الذي نعرفه عندما تزوجت وكم كان عمرك سوف يقول لك حدث زلزال والزلزال هذا حدث في عام ١٩٦٠ (في هذي الحاله يجب ان نكون مُثقفين)ويقول تزوجت وانا في ١٨ من عمري، الان نبداء نحسب كم عمره حالياً (من بدأ حدوث الزلزال الي الان (٧٣) + عمر الشخص عندما تزوج (١٨) يساوي = ٩١ عاماً).
  - **الجنس**
  - **المهنه**
  - **المستوى التعليمي**

- عدد الاطفال من سن ٦ شهور إلى ٥ سنوات:

فيه أيضاً جدول عدد الاطفال من سن ٦سنوات الي ١٤ سنه لماذا لا ندمج الجدولين مع بعض؟ لأنه فارق العمر هنا مهم جدا جدا وبذات في قياس (protein energy malnutrition) يعتبر اكثر الاطفال عُرضتاً به.

- عدد الاطفال من سن ٦ سنوات الى ١٤ سنه:

اذا عملنا مسح ودراسة ميدانيه راح يكون من عمر ال ٨-١٢ سنه بالغالب اكثر هذي الفئه مُصابه ب تضخم الغده الدرقية (goiter) من بعد ما عملنا لهم عمليه تحسس (فحص الغده من الخارج) لماذا هذي الفئه بالذات الذي تظهر فيها ال goiter؟ لانه في الاعمار هذي الاطفال ي اما يكون في:

- Active or
- Iron deficiency intake.

سؤال كيف نعرف ان الاطفال عندهم تضخم بالغدة ام لا؟

نعرف عن طريقه او عمليه التحسس (palpation for thyroid gland) ولها طريقتين:

١. اما من امام الطفل: نفحص امام الطفل في حاله وجود اطفال كثير جدا_لأجل الوقت
٢. او من خلف الطفل: طرقه الفحص؛ الوقوف خلف الطفل ووضع اليدين على الغده الدرقية، ونشوف اذا ما فيه نتوء يدل على وجود الغده نقول هذا الطفل Zero (normal)

وإذا كان فيه نتوء ولو صغير يدل على وجود تضخم بالغدة نزيد نتأكد عن طريق انحناء رأس الطفل الى الخلف و بلع الريق، اذا بانة الغده نقول grade_1

واذا بانة باارزه وبالذات تشوفها بارزه من بعيد_ نقول grade_2 (sever)

- عدد الاطفال دون (أقل) السنة
- الاصابه بالاسهال او بالتهاب الجهاز التنفسي خلال الأسبوعين الماضيين عند الاطفال ما دون السادسه من العمر
- بيانات المنزل:
  - **غرف المعيشة**: هي كُل غرف البيت في ماعدا الذي فيها ماء والذي لا تستخدم ل النوم، اذا كانت غرفة المعيشة الذي لا تنام فيها لمده اكثر من شهر في هذي الحالة لا تعتبر غرفه معيشة، وايضاً اي مكان ينامون فيه تعتبر غرفه معيشه مثلا الصالة او حتى سطح البيت..وغيرها.
  - **الحمامات**: كم عددها وهل نظيفة او غير نظيفة.

كيف نعرف هل هي نظيفة او غير نظيفة؟

ليس هناك معاير محدده ولكن يعتبر الحمام نظيف اذا كان يتواجد فيه؛ ماء وصابون ومُنظفات منزليه وايضاً يكون الجدران بلاط.

  - **التهوية**: جيده او مقبولة او غير جيده

اذا لم يوجد تهويه جيده_ عليك بالنصح لهم بأن التهوية الجيدة مهمه ومفيدة من اجل أن لا تأتي الحشرات والعدواء وغيرها..

  - **التعرض للشمس، مصدر المياه، نوعية المياة، تعقيم المياه..**
  - **الملح المستخدم**: هل هوه ملح بحري او ملح صخري او ملح معامل

كيف نفرق بين كل نوع من انواع الملح:

    - الملح البحري: يكون على شكل بلورات
    - الملح الصخري: من اسمه يأتي على شكل صخري
    - ملح المعامل: يكون على شكل دقيق (مطحون) جدا، وهذا الملح يعتبر الاكثر استخداماً في الوقت الحالي.
  - **كاشف اليود**، مساحات لعب آمنه، طبيعه الحي،،،.
- بيانات النساء في سن الانجاب (15-49)سنه..

Anthropometric measurement of nutrition

Def: measurements of the variations of the physical dimensions and the gross composition of the human body at different age levels and degrees of nutrition

Contains:

1. Weight
2. Height
3. Body mass index (BMI)
4. Mid upper arm circumference
5. Heads circumference
6. Chest circumference

- **Weight**
- **Height**

من اجل الحصول على قراءة ممتازة يجب وضع الشخص بوضعيه Frankfort position:

١. الكعب ملتصق للخلف
٢. ال back ملتصق للخلف
٣. الكتف ملتصق للخلف والرأس ايضاً
٤. العين في خط افقي معي الإذن

Body mass index (BMI)

- BMI: $\frac{weight\ Kg}{(height\ m)*2}$

  We have to convert cm to m(متر)

  $\frac{weight\ Kg}{(height\ cm \div 100)\text{^}(2)} = \frac{weight\ Kg}{(height\ m)\text{^}(2)}$

  Example: person his weight is 80Kg and his height is 170cm?

  $\frac{80Kg}{(170\ cm \div 100)\text{^}(2)} = \frac{80Kg}{(1.7m)\text{^}(2)} = \frac{80Kg}{(1.7\times 1.7)} = \frac{80Kg}{2.9} = 27.6$

- BMI:
  - Sever under nutrition = low 16
  - Moderate under nutrition = 17-16
  - Mild under nutrition 18.4-17
  - Under nutrition low 18.4
  - Normal = 18.4- 25
  - Over nutrition = 25-29.9
  - Obesity= above 30
  - Mild obesity = 30-34.9
  - Moderate obesity = 35-39.9
  - Sever obesity = above 40

Mid upper arm circumference

وهو هذا الذي راح نشتغل عليه في البحث المقرر علينا حالياً

- **طريقه القياس:** اولاً: علينا ان نجد على ال acromium of scaple and oclecranon pross of elbow عن طريق تحسس باليد اليمين علي arm اليسار، من بعدا ذالك نضع خيط المقياس من الاعلى (top of shoulder = acromium) الى الاسفل (top of elbow= olecranon process) ونشوف كم المقياس الطولي ونأخذ ال (mode point) المنتصف، مثلاً الطول = 38cm ومنتصفه mid point 19cm وفي هذي النقطه نحدد بالقلم على الجلد،
ثانيا نضع خيط المقياس بشكل عرضي (حول ال arm) عند mid point المنطقه الذي حددنا عليها بالقلم كما في الخطوه الاولى وبعدا ذالك نشوف القراءة على الشريط (shakir taps) او خيط المقياس:
  - اذا كان اخضر = normal
  - اذا كان اصفر = moderate malnutrition
  - اذا كان احمر: sever malnutrition
- **هنالك معيارين او طرق لقياس ال arm circumference :** طريقتين: طريقه بالارقام وطريقه بالالوان

١. طريقه بالألوان:
  - الشريط الذي يأتي ملون يسمى (shakir tape)
  - يقاس للجنسين (ذكر وانثى)
  - يستخدم في ال emergency
  - يستخدم للأطفال الذي اعمارهم من سنه الى ٥ سنه

٢. طريقه بالأرقام:
  - يقاس ل الجنس الواحد فقط (اما ذكر او انثى) لأنه كل واحد منهم له معاير محدد
  - لا يستخدم في ال emergency
  - يستخدم للأطفال الذي اعمارهم من ٦ اشهر الى ٥ سنوات (٦٠ شهر)
  - **المعايير**:
    - من -٢ الى +٢ = normal
    - اكثر من +٢ = over_nutration
    - أقل من -٢ = under_nutration
    - اكثر من +٣ = obesity
    - اقل من -٣ = sever malnutrition
  - **كيفيه القياس**: قياس محيط منتصف الذراع على حسب العمر (طريقه عمل خيط المقياس مثل الذي تم شرحه في الاعلى، بس هنا ما راح نأخذ القياس بالالوان ، هنا راح نأخذ رقم المقياس بال cm وبعدا نشوف كم عمر الطفل او الطفله وبعد ذالك نشوف باي معيار من المعاير ينطبع مع المقاس والعمر (العمر والمقاسات والمعاير موجوده في الصورة تحت
مثال: طفل عمره ٢٥شهر ومقياس محيط منتصف الذراع = 17.6cm ، انا بعد ما عرفت العمر والمقاس اروح اشوف اي معيار يكون مناسبه له ، اشوف بالصور الذي جابها الدكتور خالد، المعيار الذي يناسب معلومات الطفل هو +١ ولقد ذكرنا مسبقاً في المعاير ان مابين -٢ و+٢ = normal كما موضح في الصورة.

TABLE A20

Mid-upper-arm circumference, boys, 6 to 60 months, median and standard deviations (cm)

under nutrition | over nutrition

Age	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
	sever malnutrition			normal			obesity
6	11.5	12.6	13.8	14.9	16.1	17.3	18.4
7	11.6	12.7	13.9	15.1	16.3	17.5	18.6
8	11.7	12.8	14.0	15.2	16.4	17.6	18.8
9	11.7	12.9	14.2	15.4	16.6	17.8	19.0
10	11.8	13.0	14.2	15.5	16.7	17.9	19.1
11	11.9	13.1	14.3	15.6	16.8	18.0	19.3
12	11.9	13.2	14.4	15.7	16.9	18.1	19.4
13	12.0	12.2	14.5	15.7	17.0	18.2	19.5
14	12.0	13.3	14.5	15.8	17.1	18.3	19.6
15	12.1	13.3	14.6	15.9	17.1	18.4	19.7
16	12.1	13.4	14.6	15.9	17.2	18.5	19.8
17	12.1	13.4	14.7	16.0	17.3	18.6	19.8
18	12.1	13.4	14.7	16.0	17.3	18.6	19.9
19	12.2	13.5	14.8	16.1	17.4	18.7	20.0
20	12.2	13.5	14.8	16.1	17.4	18.7	20.0
21	12.2	13.5	14.8	16.1	17.5	18.8	20.1
22	12.2	13.5	14.9	16.2	17.5	18.8	20.1
23	12.2	13.5	14.9	16.2	17.5	18.9	20.2
24	12.2	13.6	14.9	16.2	17.6	18.9	20.2
25	12.2	13.6	14.9	16.3	17.6	18.9	20.3
26	12.3	13.6	14.9	16.3	17.6	19.0	20.3
27	12.3	13.6	15.0	16.3	17.7	19.0	20.4
28	12.3	13.6	15.0	16.3	17.7	19.1	20.4
29	12.3	13.7	15.0	16.4	17.7	19.1	20.4
30	12.3	13.7	15.0	16.4	17.8	19.1	20.5
31	12.3	13.7	15.1	16.4	17.8	19.2	20.5
32	12.3	13.7	15.1	16.5	17.8	19.2	20.6
33	12.4	13.7	15.1	16.5	17.9	19.2	20.6
34	12.4	13.8	15.1	16.5	17.9	19.3	20.6
35	12.4	13.8	15.2	16.5	17.9	19.3	20.7
36	12.4	13.8	15.2	16.6	18.0	19.3	20.7
37	12.4	13.8	15.2	16.6	18.0	-	-
38	12.4	13.8	15.2	16.6	18.0	-	-
39	12.5	13.9	15.3	16.7	18.1	-	-
40	12.5	13.9	15.3	16.7	18.1	-	-
41	12.5	13.9	15.3	16.7	18.1	-	-
42	12.5	13.9	15.4	16.8	18.2	-	-
43	12.5	14.0	15.4	16.8	18.2	-	-
44	12.5	14.0	15.4	16.8	18.3	-	-
45	12.6	14.0	15.4	16.9	18.3	-	-
46	12.6	14.0	15.5	16.9	18.4	-	-
47	12.6	14.0	15.5	17.0	18.4	-	-
48	12.6	14.1	15.5	17.0	18.4	-	-
49	12.6	14.1	15.6	17.0	18.5	-	-
50	12.6	14.1	15.6	17.1	18.5	-	-
51	12.6	14.1	15.6	17.1	18.6	-	-
52	12.6	14.1	15.6	17.1	18.6	-	-
53	12.6	14.1	15.7	17.2	18.7	-	-
54	12.6	14.2	15.7	17.2	18.7	-	-
55	12.6	14.2	15.7	17.2	18.8	-	-
56	12.6	14.2	15.7	17.3	18.8	-	-
57	12.6	14.2	15.8	17.3	18.9	-	-
58	12.6	14.2	15.8	17.3	18.9	-	-
59	12.6	14.2	15.8	17.4	19.0	-	-
60	12.6	14.2	15.8	17.4	19.0	-	-

Source: WHO, 1995

				Median			
6	10.4	11.5	12.7	13.9	15.0	16.2	17.4
7	10.6	11.8	13.0	14.1	15.3	16.5	17.7
8	10.8	12.0	13.2	14.4	15.6	16.8	18.0
9	11.0	12.2	13.4	14.6	15.8	17.0	18.2
10	11.1	12.3	13.6	14.8	16.0	17.2	18.4
11	11.3	12.5	13.7	15.0	16.2	17.4	18.6
12	11.4	12.6	13.9	15.1	16.4	17.6	18.8
13	11.5	12.8	14.0	15.2	16.5	17.7	19.0
14	11.6	12.8	14.1	15.4	16.6	17.9	19.2
15	11.7	12.9	14.2	15.5	16.7	18.0	19.3
16	11.7	13.0	14.3	15.6	16.8	18.1	19.4
17	11.8	13.1	14.4	15.7	16.9	18.2	19.5
18	11.9	13.1	14.4	15.7	17.0	18.3	19.6
19	11.9	13.2	14.5	15.8	17.1	18.4	19.7
20	11.9	13.2	14.5	15.8	17.2	18.5	19.8
21	11.9	13.3	14.6	15.9	17.2	18.5	19.8
22	12.0	13.3	14.6	15.9	17.3	18.6	19.9
23	12.0	13.3	14.7	16.0	17.3	18.6	20.0
24	12.0	13.4	14.7	16.0	17.4	18.7	20.0
25	12.0	13.4	14.7	16.1	17.4	18.7	20.1
26	12.1	13.4	14.7	16.1	17.4	18.8	20.1
27	12.1	13.4	14.8	16.1	17.5	18.8	20.2
28	12.1	13.4	14.8	16.1	17.5	18.9	20.2
29	12.1	13.5	14.8	16.2	17.5	18.9	20.3
30	12.1	13.5	14.8	16.2	17.6	18.9	20.3
31	12.1	13.5	14.9	16.2	17.6	19.0	20.3
32	12.1	13.5	14.9	16.3	17.6	19.0	20.4
33	12.2	13.5	14.9	16.3	17.7	19.0	20.4
34	12.2	13.6	14.9	16.3	17.7	19.1	20.5
35	12.2	13.6	15.0	16.3	17.7	19.1	20.5
36	12.2	13.6	15.0	16.4	17.8	19.2	20.5
37	12.2	13.6	15.0	16.4	17.8	19.2	-
38	12.2	13.6	15.0	16.4	17.8	19.2	-
39	12.3	13.7	15.1	16.5	17.9	19.3	-
40	12.3	13.7	15.1	16.5	17.9	19.3	-
41	12.3	13.7	15.1	16.6	18.0	19.4	-
42	12.3	13.8	15.2	16.6	18.0	19.4	-
43	12.4	13.8	15.2	16.6	18.1	19.5	-
44	12.4	13.8	15.2	16.7	18.1	19.5	-
45	12.4	13.8	15.3	16.7	18.1	19.6	-
46	12.4	13.9	15.3	16.7	18.2	19.6	-
47	12.4	13.9	15.3	16.8	18.2	19.7	-
48	12.4	13.9	15.4	16.8	18.3	19.8	-
49	12.5	13.9	15.4	16.9	18.3	19.8	-
50	12.5	14.0	15.4	16.9	18.4	19.9	-
51	12.5	14.0	15.5	17.0	18.4	19.9	-
52	12.5	14.0	15.5	17.0	18.5	20.0	-
53	12.5	14.0	15.5	17.0	18.6	20.1	-
54	12.5	14.0	15.6	17.1	18.6	20.1	-
55	12.5	14.1	15.6	17.1	18.7	20.2	-
56	12.5	14.1	15.6	17.2	18.7	20.3	-
57	12.5	14.1	15.7	17.2	18.8	20.3	-
58	12.5	14.1	15.7	17.3	18.8	20.4	-

دراسة المشكلات السكانية

❖ المشكلة السكانية:

(There is no balance between population growth and natural resources)

- من اهمية مركز التدريب الدراسات السكانية من أهم المراكز ويقوم بأبحاث عن المشاكل السكانية وعمل تقارير تساعد في تحسين الاوضاع_ تم إنشاءه عام ١٩٩٨م _ أول مركز لدراسة المشاكل السكانية
- كيف هو الان الوضع الصحي في اليمن : مُتدني
- ماهي المؤشرات التي تدل على الوضع الصحي في اليمن؟ Health indecutor:

١. نقصان توفر الاغذية: نقيمها عن طريق معرفه كم نسبع السكان الذين يعانون من التقزم والهُزال ونقصان الوزن

٢. وفيات الامهات: نقيمها عن طريق معرفه نسبه وفيات الامهات اثناء الحمل في أعمار صغيرة.

- نسبه وفيات الامهات في أوروبا: ٩ في كل ١٠٠ ألف_ عام ٢٠٠٤م
- نسبه وفيات الامهات في اليمن : ٣٦٥ في كل ١٠٠ ألف_ عام ٢٠٠٤م
- نسبة وفيات الاطفال دون سن الخامسه في اليمن: ١٠٢ في كل ١٠٠٠ طفل
- نسبه وفيات الاطفال الرضع في اليمن: ٩٧
- دخل الفرد في اليمن خلال سنه : ٧٠٠ دولار (في بريطانيا ٤٥ ألف دولار)

❖ السياسات السكانية:

ماهي السياسات السكانية؟ هي أن تتخذ الدولة سياسات لحل مشاكل السكان مثل بناء المراكز الصحية على ضوئها نقيم الوضع الصحي وصحته وتدنيه

- نزول للمراكز السكانية بهدف معرفه نشاطاته مثل أنشطة سكانيه متعلقة بالفقر..

سمنار

عنوان السمنار:

Malnutrition In Yemen

Including:

1. Standing
2. Under weight
3. Wasting

❖ كيفية عمل السمنار في موضوع ال (Malnutrition)

a. Interduction
b. Epidemiology of malnutrition (عالمياً ومحلياً وإقليمياً)
c. Symptoms + signs of malnutrition
d. Diagnosis
e. Management

- معرفه اهم الاسباب والعوامل المؤديه الى سوء التغذيه والمناطق التي تُعاني منها

⇐ سؤال: ما الفرق بين البحث والسمنار؟

البحث	السمنار
▪ البحث بيطلع بنتائج جديدة ▪ له شروط معينة مثلا كـ العنوان ومجتمع الدراسة والمدة الزمنية الذي اجري بها البحث ▪ Methodology: موجود في البحث، البحث ضروري ان يكون فيه استبيان، مجتمع دراسات معينة او فتره دراسية معينه او يكون مع الباحث عينه اختارها بدراسة معينة_ وكل هذي خاصه بالـ methodology	▪ السمنار هو عباره عن عرض للمعلومات الموجودة مسبقا ▪ ليس له شروط كـ شروط البحث ▪ Methodology: غير موجود في السمنار لانحنا بنأخذ النتائج جاهزة

⇐ لماذا قسم طب المجتمع يكلفنا بعمل سمنار؟

لأجل تدريبنا على مهارتين:

١) collection of data:

المعلومات تكون مجمعه من مصدر معروف وموثوقة

٢) تعلم طريقة عرض المعلومات وتعود على ذالك:

لأنه الاساس من هذا نكون مثقفين صحيين

ضروري نتعلم كيف نثقف الناس لأنه مستوى التعليم في اليمن متدني

ونعرف كيف نوصل المعلومات للناس

(ونقيسها ع مدى فترة عمل السمنار ونسأل انفسنا هل وصلنا للهدف هل تعلمنا النقطه الي وصلنا لها للسمنار)

كيفية كتابة الورق العلمية لسمنار وكم اعداد الورق: standerd (20-25) page
ولكن قسم طب المجتمع يشتوا من ٧٥-١٠٠ ورقه

كتابه السمنار:

1) **Title**
2) **Interdiction**

- مكونات المقدمه:

A. التعريف: نجيبه من منضمات معروفه و من الكتب العلمية
B. النضرة العامة عالمياً ومحلياً تكون بشكل عام
C. مراجعات أدبيات (literature review): يعني الابحاث السابقه الي تمت بـ هذا المجال (Malnutrition) مثلاً الاحداث السابقه الذي لها علاقة (Malnutrition) او علاقته بالمؤهل العلمي للأب والام وعلاقتة بالعمر والامراض المزمنه
D. كذألك أيضا نجاوب على سؤال لماذا why (تبريرات)

3) **theoretical part**

- الtheoretical part هو الجزاء المهم و الأساس في موضوع الـ malnutrition وماذا سوف نناقشه عن الـ malnutrition : مثلا راح نتكلم عن epidemiology وخريطه الـ malnutrition بانواعها_أنواع الـ malnutrition: (sum & mum) وأيضا راح نكلم عن أسباب الـmalnutrition وعن التداخلات الي ممكن نسويها مثل اصحاب المنظمات والمراكز التغذويه والعلاجات وأيضا نتكلم على clinical invastgation signs and symptoms

4) **Conclusion** (الملخص)
5) **Recommendation**

- تكون هذي التوصيه مثلا للدولة او لنا كطلاب وبعدين للناس العامه مثلاً النظافه التعليم توصيات للسلطات مثلاً المراكز الصحيه لازم توفر قاعات للأباء والامهات لتثقيفهم وتدريبهم وتدريب للقطاع الصحي في اللقاحات انه لازم نوزن الطفل عشان اللقاح

6) **References**

(يذكر اخر شي بينما نعمل فيه من بدأيه تجميع المعلومات ونكتبها اول البحث ونرجع نرتبها بالأخير)

الرعايــة الصحيــة الاوليــة

Primary health care

- الرعاية الصحية الاوليــة:

Make healing service an accessible, acceptable, affordable and community participation to every body

- خصائص الرعاية الصحية الاولية:

1. Accessible → سهلة الحصول
2. Acceptable → مقبولاً ثقافياً
3. Affordable→ كل فرد في المجتمع قادر يدفع التكاليف
4. Community participation→

الرسوم المدفوعة مساهمة مجتمعية على شان يحسو بالملكية (ownership) اما يعطو:

a. المال: الدولة او المنضمة تدفع ٨٠٪ والافراد ٢٠٪ (المنضمة قادره تدفع الـ ٢٠٪ ولكن نحن نريد من الافراد الدفع لأجل ان يحسو بالمسؤولية او بالـ ownership_ يعني المال الذي دفعته هو عائد للمركز سواء من شراء مستلزمات او كراسي و غيرها.. وفي هذي الحالة يأتي شعور الملكية والمحافظة عليها)
b. مجهود: توعيه او تنظيف (وهذه الاشياء تجعلهم يحسو انه هذا العمل او المشروع ملكهم)

- خدمات الرعاية الصحية الاولية: مثل التلقيح، التغذية والـ prevention
  - طلع مفهوم الرعاية الصحية الاولية في مؤتمرات ألما-آتا في السبعينات (١٩٧٨م) تحت شعار (الرعاية المجتمع في حلول عام ٢٠٠٠م) ولكن لم يطبق الى الان اي لم يوصلوا للهدف
  - كل الرعاية الصحية الاولية فعلو لها برامج اكثر من 20 برنامج يكون الشغل فيها حسب الأولوية مثل إدارات خاصة

١) التحصين (برنامج التحصين الموسع):

ملاحظه: معنى برنامج:

- اي انه فيه معنا خدمة صحية ولها هدف (إما **بعيد المدى** على عده سنوات مثلا هدف لمده ٥ سنوات او **سنوي**) ويقسم الهدف السنوي الى أنشطة (انشطه ربعيه او شهريه..)
- البرنامج يعتبر مثل الإدارة الخاصة: يكون معاها خطة وانشطه وميزانية (لما ننزل نزولات ميدانية يجب علينا ان نسأل على الأهداف والخطة والأنشطة وما نسأل على الميزانية "خاصه")

٢) الصحة الانجابية

٣) التغذية

٤) الترصد الوبائي

١-٢-٣-٤ : برامج نشطة فيها (focal point) : اي تكون فيها نقطه خدمه منها يقدموا الخدمة و يأخذو منها الإحصائيات ويدربوهم واذا في مواد تالفة يأخذوها ويعملوا تقارير(report)

- الخدمة الصحية نقسمها الى مستويات:

1) **Health unit** :مُقدمين الخدمة → ممرض او مساعد طبيب- قابله
2) **Health center**: →مختبر+ ممرض – مساعد طبيب
3) **Hospital** → طبيب + رقود (لانه٢٤ ساعه شغال)
4) **مشفى شامل**: → (كل ما ذكر فوق) +عمليات + بنك دم
5) **Reference hospital** → + ICU (ويحتوي على اجهزه العناية مثل جهاز الأيكو)

برنامج التحصين الموسع

برنامج التحصين الموسع (كان سابقا يسما برنامج الوطني لتحصين، ما سبب تسميته حالياً بالتحصين الموسع؟) سبب التسميه؛ اضافه التحصينات جديده+ إضافة فئات تحصينات جديدة مثل لقاحات شلل الاطفال كانت خاصه بالأطفال الصغار مثلا يحصن الى عمر السنه والنص فقط ولكن صار يشمل الاطفال بعمر أكبر (وبسبب الإضافات تحول الاسم الأول الى التحصين الموسع)

برنامج الوطني لـ التحصين

- اللقاحات التي يأخذها الطفل من ذو الولادة الى السنة والنص
(هناك ٦ جرع او جرعه تمهيدية و٥جرع اساسيه تأخذ للأطفال الذي أعمارهم من ذو الولادة الى سنه ونص):

الجرعة الأولى

من ذو الولادة حتى شهر ونص

1) **BCG**: (لقاح السل)

- يعطي لـ الطفل بعد ولادة الأم بأسبوعين لحد شهر ونص
- تكون إبره تضرب في ال right upper limb

- Complication:

- يكون عند الكتف مورم وراسة أبيض
يعتبر طبيعي وهذا دليل على مفعول اللقاح لأن الـ BCG يعمل cassation necrosis
فيتم فقط تنظيفه بـ normal saline
وإذا لم تظهر هذه العلامة يعتبر ابيض طبيعي

ملاحظه: في كل الزيارات او التحصينات لازم يعطى ل الطفل لقاح شلل الأطفال oral polio

2) **Polio oral**

Oral polio vaccine

BCG vaccine

الجرعة الثانية

بعد شهر ونص

a. **Pentavalent vaccine** (اللقاح الخماسي) → DTaP + HH
   1. **D** = دفتريا
   2. **T** = **T**etanus (الكزاز)
   3. **aP** = (السعال الديكي)
   4. **H** = **H**epatitis B
   5. **H** = **H**emophilus influenza

b. **Pneumococcal vaccine** (المكورة الرئوية)

c. **Polio oral**

Pentavalent vaccine

Pneumococcal vaccine

ملاحظه: يجب عودة الام بعد شهر لاستكمال اللقاحات الأخرى (يعني تأتي بعد الشهر الثاني ونصف شهر)، هل يجوز أن تأتي ونعطي الطفل الجرعة الثالثة بعد الجرعة الثانية بأسبوعين؟
لا يجوز
قاعدة في اللقاح: ممكن مباعدة الفترات الذي ما بين اللقاحات ولا يمكن مقاربتها لأجل إعطاء الـ immunity system الوقت الكافي لاكتساب المناعة

الجرعة الثالثة

بعد الشهرين والنص

a) **Rotavirus oral** (لقاح الروتا)
b) **Polio oral**
c) **2nd dose from:**
   a. Pentavalent vaccine (اللقاح الخماسي)
   b. Pneumococcal vaccine (المكورة الرئوية)

Rotavirus oral vaccine

الجرعة الرابعة

بعد ٣ أشهر ونص

a) **Polio vaccine injection**
b) **3rd dose from:**
   a. Pentavalent vaccine (اللقاح الخماسي)
   b. Pneumococcal vaccine (المكورة الرئوية)
c) **2nd dose from**:
   a. Rotavirus oral (لقاح الروتا)
d) **Polio oral**

Polio vaccine injection

ملاحظه: لقاح الـ polioيعطى اولاً فموي لتحفيز جهاز المناعة_ ثم نعطيه حقنه لتحفيز الـ antibodies

الجرعة الخامسة

بعد ٩ أشهر

a) **Measles vaccine** (لقاح الحصبة) + **Rubella vaccine** (لقاح الحصبة الالمانية)
b) **Vitamin A** (٢٠٠الف وحده)
   فائدة الـ vit A: الوقاية من العماء_ وبناء الانسجة
c) **Polio oral**

Measles & Rubella vaccine

الجرعة السادسة

بعد سنة ونص

a) **2nd dose from**:
   a. Measles vaccine (لقاع الحصبة) + Rubella vaccine (لقاح الحصبة الالمانية)
b) **Vitamin A**
c) **Polio oral**

ملاحظه:

في عمر ٥ سنوات يؤخذ لقاح الـ polio لكن لا يعتبر ضروري

- بمعنى لا يشترط الذهاب للمركز الصحي لأخذ اللقاح لكن اذا مرت ٣ سنوات دون ظهور أي حاله (وأعلنة اليمن خاليه من مرض شلل الاطفال عام ٢٠٠٩م)
- إذا كان الطفل لم يأخذ الجرعة الاولى من اللقاح واتي موعد الجرعة الثانية؛ يأخذ الجرعتين الاولى والثانية مع بعض.
- عدد اللقاحات من عمر شهر الى سنه ونص ٥ل لقاحات بدون الجرعة التمهيدية
  بمعنى ٥+ الجرعة التمهيدية:
  اول شهر الجرعة التمهيدية
  ١) شهر ونص = الجرعة الاولى
  ٢) شهرين ونص= الجرعة الثانية
  ٣) ٣ اشهر = الجرعة الثالثة
  ٤) ٩ اشهر= الجرعة الرابعة
  ٥) سنه ونص= الجرعة الخامسة

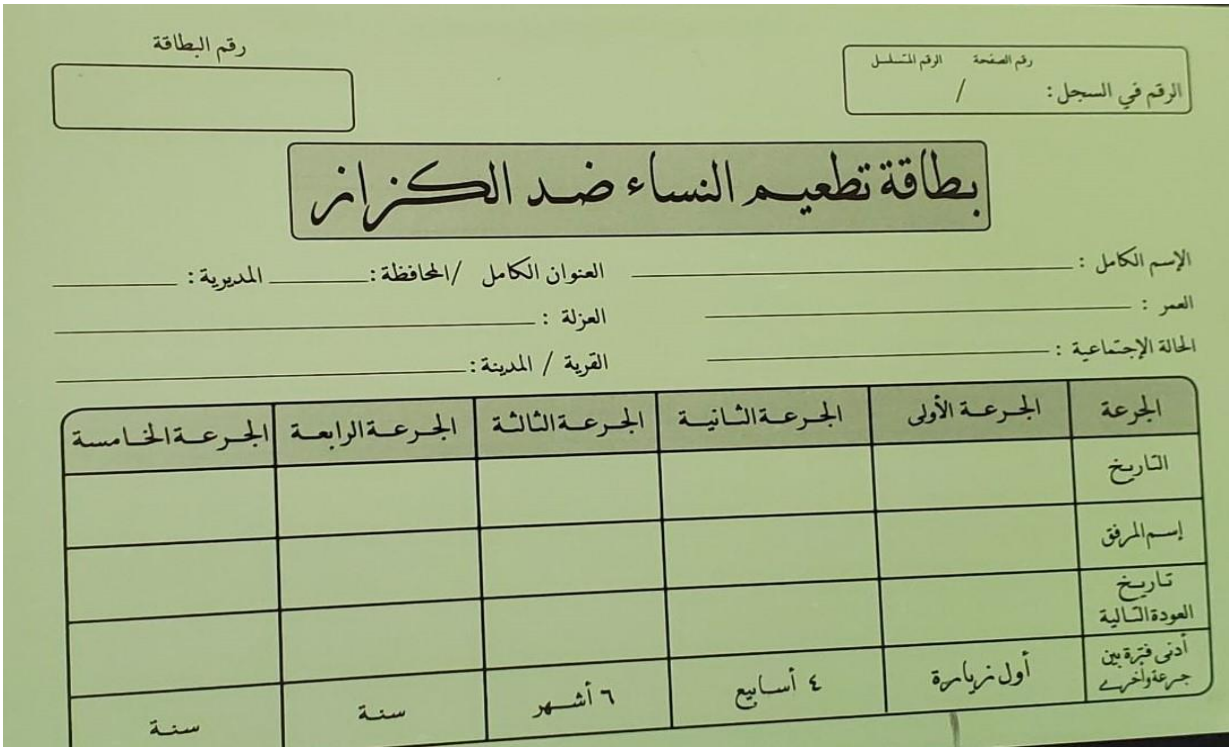
- اذا أنصاب طفل بالحصبة قبل موعد اللقاح الخاص بالحصبة يأخذ لقاح الحصبة أو لا ولماذا؟
يأخذ اللقاح:
١) بسبب عدم التأكد هل اصيب بالحصبة فعلا ام لا
٢) اللقاح الخاص بالحصبة يعتبر أيضا خاص بالحصبة الالمانية rubella
٣) حتى لو اصيب الطفل بالحصبة عند اعطاءه اللقاح لن يسبب أي ضرر، انما سيعطيه مناعة

لقاح الكزاز للنساء في سن الإنجاب

- يأخذ الرجل لقاح الكزاز إذا أصيب بالمعداة الحديدية المصدية
- ملحوظة: نسأل المريض متى أخذ اللقاح أخر مره لأن فعالية لقاح الكزاز تستمر لمده ٣ سنوات...، فإذا كان المريض يتعرض لجروح بشكل متكرر وقد أخذ اللقاح_ لا نعطيه جرعه ألا بعد ٣ سنوات لكن إذا لم يذكر
- أخذه للقاح نعطيه الجرعة
- عدد لقاحات الكزاز للنساء: ٥ لقاحات
- إذا كانت الام حامل ولم تأخذ اللقاح الكزاز يجب نصحها بأخذ، وتأخذ
اول جرعه بعد ٤ أشهر من الحمل يعتبر بدأيه 2nd trimester
الجرعة الثانية بعدها بـ شهر (الشهر الخامس)
الجرعة الثالثة بعد ٦ أشهر
الجرعة الرابعة بعد سنه وبعدها ب سنه الجرعة الخامسة (بعد سنه و٦ أشهر)

- اذا اخذت الام جرعه واحده فقط تعتبر جرعه تمهيدية فلا يعطي أي مناعة zero immunity فلا تعتبر الام محصنه فيتم التعامل معها بحرص شديد وتجهز التعقيم و دم، أما اذا اخذت جرعتين تعتبر محصنه

ملحوظه: بعض اللقاحات يتم توفيرها في اوقات محدده لان عدد اللقاحات محدودة مثل لقاح ال measles فيتم تحديد وقت معين في الاسبوع لأعطا اللقاحات ليتجمع اكثر عدد من الاطفال لأخذ اللقاح


رقم البطاقة

الرقم في السجل : / رقم الصفحة الرقم المتسلسل

بطاقة تطعيم النساء ضد الكزاز

الإسم الكامل : _____ العنوان الكامل /المحافظة: _____ المديرية : _____

العمر : _____ العزلة : _____

الحالة الإجتماعية : _____ القرية / المدينة: _____

الجرعة	الجرعة الأولى	الجرعة الثانية	الجرعة الثالثة	الجرعة الرابعة	الجرعة الخامسة
التاريخ					
إسم المرفق					
تاريخ العودة التالية					
أدنى فترة بين جرعة وأخرى	أول زيارة	٤ أسابيع	٦ أشهر	سنة	سنة

جـــدول تحصيـــن الأطفـــال

بعد الولادة مباشرة	الزيارة الأولى	لقـاح السـل جرعة واحدة	
		لقـاح الشلل فموي الجرعة التمهيدية	
في عمر شهر ونصف	الزيارة الثانية	الجرعة الأولى	لقاح الشلل فمـوي
			اللقاح الخماسي
			لقاح المكورات الرئوية
			لقاح الروتا
في عمر شهرين ونصف	الزيارة الثالثة	الجرعة الثانية	لقاح الشلل فمـوي
			اللقاح الخماسي
			لقاح المكورات الرئوية
			لقاح الروتا
في عمر ثلاثة أشهر ونصف	الزيارة الرابعة	الجرعة الثالثة	اللقاح الخماسي
			لقـاح الشـلل فموي
			لقاح الشلل حقن
			لقاح المكورات الرئوية
في عمر تسعة أشهر	الزيارة الخامسة	جرعة أولى	لقاح الحصبة والحصبة الألمانية
			لقاح شلل فموي
			فيتامين (أ) ١٠٠ألف وحدة دولية
في عمر ١٨ شهراً	الزيارة السادسة	جرعة ثانية	لقاح الحصبة والحصبة الألمانية
			لقاح شلل فموي
			فيتامين (أ) ٢٠٠ألف وحدة دولية

يجب إستكمال جميـع جرعـات التحصين والحرص على أخذها

جـدول تواريخ إعطاء الطفل جرعـات اللقاحات

اللقـاح	الجرعة	تاريخ الجرعات	تاريخ العودة
السـل BCG			
الشلل الفموي Polio	التمهيدية		
	الأولى		
	الثانية		
	الثالثة		
الشلل حقن IPV			
الخمـاسي Pentavalent	الأولى		
	الثانية		
	الثالثة		
المكورات الرئوية Pneumococcal	الأولى		
	الثانية		
	الثالثة		
الروتا ROTA	الأولى		
	الثانية		
الحصبة والحصبة الالمانية M R	الأولى		
	الثانية		
لقاح الشلل تنشيطية	رابعة فموي		
فيتامين (أ) ١٠٠ الف وحدة دولية			
لقاح الشلل تنشيطية	خامسة فموي		
فيتامين (أ) ٢٠٠ الف وحدة دولية			

اللقاح الخماسي : يحوي خمسة لقاحات

Health

- Def of health: is a state of complete physical, mental, social well-being and doesn't require the absence of disease
- Def of reproduction health : is a state of complete physical, mental, social and reproductive well-being and doesn't require the absence of disease .
- Classification of health care: primary, secondary, tertiary health care.
- Including health :
    1) Heath unite
    2) health center without beds
    3) health center with beds
    4) district health
    5) Governorate central and
    6) specialized hospitals

❖ aim of PHC :

1) child health care

a. vaccination

من اول ٣ أيام الطفل يأخذ اللقاح BCG للتخلص من مرض السل الرئوي والامراض السته القاتلة (هنا نركز عليهن داخلات بالاختبار) :

١) الدفتيريا
٢) الكزاز
٣) الحصبة measles: هو عباره عن viral infection ويعتبر مميت(قاتل) يمكن يقتل خمسه سته في اليوم الواحد
لذألك الطفل يأخذ لقاح في الـ ٩ اشهر لقاح وبعد سنه ونص booster dose.
لماذا نعطي اللقاح لطفل بعد ٩ اشهر وليس قبل؟ بسبب وجود مناعة في الطفل من ذو ولادته حتى الشهر التاسع، المناعة مكتسبه من الام
٤) الحصبة الألمانية"Rubella":
معانا لقاح الـ Rubella للفئه العمريه من 14 الى ١٦سنه والذي تعنبر في سن reproductive age_وهذا اللقاح يعمل على معالجه congenital anomalies
٥) السعال الديكي
٦) شلل الأطفال

b. pediatric clinic

- نعمل على التوعية بكل الأمراض التي تؤثر ع الطفل وتؤثر على نموه ونعمل على متابعه نموه يعطى كرت النمو لكل طفل متردد على المركز و نلاحظ وزنه وطوله مثلا اذا طلع في السالب -1,-2,-3 =under wight and malnutrition .
- maternal education to give supplement to get the target wight
نعمل على متابعه النمو كل اسبوعين واعطيه فيتامينات مثل فول الصويا مخلوط مع أشياء يعطى ٣ مرات باليوم

- Note:

parameter of measurement the child :

1) Z_score
2) arm circumference
3) lower limb edema= malnutrition sever hypoalbuminemia

2) (التأمين الصحي)

pharmacy: (من ضمن خدمات وزارة الصحة لتأمين الصحي صرف علاجات مجانيه لسكان اول ما ندخل المركز الصحي اكيد راح يكون فيه صيدليه، ماذا تصرف_ تصرف:

1. drug of DM
2. vitamins
3. oral replacement therapy (محاليل الأروئ للأطفال وأيضا للكبار)
4. reduction of cholera
5. dapsone for leprosy
   (اذا كان المجتمع مصاب بالسل او غيره يجب توفر علاجه في المراكز الصحية)
6. praziquantels (Schistosoma)
7. erythromycin (for chest infection disease)
8. cardio myopathy = Lasix and benzathine penicillin → for prophylactic of endocarditis
   note: present Rheumatoid heart fever due to overcrowding in family and poverty
   (تأخذ هذه الأدوية شهريا بواسطه كرت التأمين الصحي)

3) **maternal health care:** (كيف المركز يهتم بصحه الأم):
   A. antenatal care
   B. safe mother life الاهتمام بالأم منذ الحمل حتى الولادة
4) reproductive health care
5) aldosent health care
6) pregnant health care
7) **abortion clinic**
   medical indication of abortion:(تموت الام اذا ولدت)
   A. who have all cardio disease
   B. sever hypertension women
8) **family planning clinic**
9) preventive sexual transmitted disease

Family planning

Family planning→ space between delivery

- مباعدة بين ولادة الاطفال برضى الطرفين
- تقوم به القابلة في المجتمع وليس الطبيبة
- وضيفه الطبيبة تقوم بعمل :

1- Maternal health
2- Prevention of sexual transmitted disease

Sexual transmitted disease:

1. Gonorrhea
2. Chlamydia
3. Syphilis
4. Herpes simplex
5. Hepatitis
6. HIV (not very common in Yemen)

Most common in Yemen→ clamidia + Gonorrhea.

(وهذه هي الخدمات الذي تقدمها ال primary health care)

clinic card

- **كيفية تنظيم الأسرة:**
  - اعطاء الام clinic card يحتوي على

1. Personal history:

Personal history كالعمر ومتى دخلت المركز الصحي
ونفس الخدمات تقدم في كل مركز ما عدا المراكز التي في مناطق سكانيه عالية تقدم خدمات أكثر

2. Obstetric history : كم ولدت الام وكم أسقطت
3. Past medical history:

مثلا هل تعرضت للأمراض مثل الكلى و الكبد ...و الربو والصرع
واورام الثدي والغدة الدرقية وفحص عنق الرحم وفحص المبايض
يجب فحص الام بفحص الثدي شهرياً

- الزيارات المتاحة للمريضة: ٢٠ زياره طول السنتين
- الزيارات المتاحه للحوامل: ٥ او ١٠ زيارات – تزور الام المركز كل شهر او شهرين حتى تكمل ال clinical card
- Clinical examination→ لمعرف هل تعاني من أي أمراض صحية
  Checkup to → weight, blood pressure, HP

لأنه اثناء اخذ اي وسيلة من وسائل تنظيم الاسرة قد يرفع الضغط للمريضة وقد تكسب وزن او عند تركيب اللولب قد يحدث لها iron deficiency
اهم فحص هو ال Hp للتأكد من عدم حدوث ال iron deficiency
لهذا أغلب وسائل تنظيم الاسرة تحتوي على iron لمنع حدوث الـ iron deficiency anemia

- فوائد عمل تنظيم الاسرة: تنظيم الأسرة فائدة اجتماعية واقتصاديه وراحة للأسرة والاطفال والمجتمع ولأجل أن يأخذ الطفل حقه من الرعاية والتربية

يجب عمل فترات بين الاطفال اقل شيء ٣ سنوات بين كل طفل وأخر

- **شروط وسائل منع الحمل**:

1. Acceptable

بمعنى مراعاة الظروف والماديات المنطقية فتكون طرق ووسائل مقبولة للمجتمع مثلا في منطقه مأرب لا يتقبلون فكره أن الام يجب ألا تزيد من عدد الأطفال او إعطائهم الوسائل بدون رضاهم

2. Affordable (متاحه ومتوفرة)
3. Non expensive
4. Safe for the mother

ملاحظه: يعتبر منع الحمل او تنظيم الأسرة خطه اقتصاديه لـ الدولة

أنواع وسائل الحمل

- **Hormonal**

1. Progesterone pills + الرضاعة

خلال الرضاعة في السنتين الأوليتين

   - Save with lactation
   - Thinning of endometrium and cervix

2. After 2 years and stop lactation
   - Biphasic (estrogen)
   - Triphasic (estrogen + progesterone)

تستخدم من ٥ يوم الدورة معاهم حديد

   - Indicated: healthing, no cancer, regular period of menstruation
   - C.I:
     - History of cancer (breast- cervix, ovary)
     - Canguntiapathy
     - دوالي
     - Obesity→ BMI>25.

3. Injection مدتها ٣ اشهر →
   - Progesterone
   - Indication: Grade 5 para 5 complete family
     - تكون العائلة مكتملة لأنه هذي الأدوية تسبب
       - Infertility
       - Amenorrhea
   - يستخدم في امراض القلب والكلى والضغط

4. Implane progesterone level يجلس ٣ سنوات →
5. Dermal patch

(تستخدم لصقه في اليد ٥ يوم للدورة ويتم ازالتها في الدورة الثانية)

- **Non hormonal**

a. اللولب
   a. اللولب النحاس
   b. اللولب العلاجي (hormonal contraceptive) يستخدم في علاج الـ dysfunction uterine bleeding

شروط اللولب:

- Grade 2 para 2
- No in pullipare grade 1 pare 1
  تسوي
  Pelvic inflammation disease infertility
- No ectopic

- **Other(local):**
  - Candom
  - Diaphragm
- **Surgery**
  - Laparoscopic by bilateral tube ligation (ربط قناة فالوب)
  - Mini laparoctomy
  - Vasectomy in male

- **الوسائل الطبيعيه لمنع الحمل:** مهم
  a. الرضاعة: (lacting every day& night) + amenorrhea
  b. Save period: الدورة منتظمة في ١١ و ١٢ و ١٣ يوم ...
  c. Interrupt: عزل

❖ secondary health care:

ماهي الخدمات الذي يقدمها الـ (secondary health care)؟
يقدم خدمات اكثر facilities
مثلا: في الرعاية الصحية الأولية (PHC) تقوم بعملية الوالدة الطبيعية، ولكن لا تستطيع القيام بـ عمليه ولادة غير طبيعية_ ولذألك يتم تحويل الحالة الى (secondary health care) لأنها تمتلك أكثر facilities مثل العلاجات والرعاية وتوفيرالدم (وجود بنك دم)

❖ 3rd health care: rehabilitation

مثلا عند ولاده الام ولاده قيصريه وحدث لها نزيف ثم postpartum psychosis بعد ذألك يجب علينا ان نعمل لها rehabilitation ممكن نحولها لدكتور النفسية، يعني الـ THCمكمله لما بعد الـ SHC .

Family planning

(أيضاً تم شرحه في المحاضرة الرابعة معى الدكتورة سامية)

- ما الفرق بين تنظيم الاسرة وتحديد النسل؟
  - تحديد النسل: يكون فيه قانون يطبق في البلد مثلاً الاسرة ليس لها الحق في إنجاب أكثر من طفل واحد فقط
  - تنظيم الاسرة: هو عمل فترات مابين كل حمل وآخر (لأجل ضمان الصحة للطفل المولود وأيضا للطفل الذي قبلة والام والاب والاسرة والمجتمع)
- كم هي الفترة الذي مابين الحمل: هي ٣ سنوات

(وسائل منع الحمل)

↓

Physiology | **Therapeutic** | **Surgery** | **Reversible**

- In Male: vasectomy
- In female: bilateral tubal ligation

❖ Physiology:

1. Lactation: have to be night and day lactation at least 7 times daily
   - **شروط نجاح هذه الوسيلة:**
     ١) رضاعه خالصة ليلاً ونهاراً ٦ أشهر
     ٢) Mother most to be amenorrhea
2. Cycle rhythms الجدول: detection of the actual time of ovulation to prevent intercourse throw it. It is detected as follow:
   a. Detection of menstrual periods from the first day of bleeding to the first day of the next bleeding
   b. Menstrual period minus (14 day leuteal phase "14 ثابت") = result
   c. The first day of bleeding plus result of point 2 above
      Eg: menstrual period 28 days.
      The first day of bleeding (2023-6-23)
      28 – 14 (leuteal phase) = 14
      23 + 14 days= (2023-7-7)
      - Remember:
        - The ovum تعيش بعد التبويض ٢٤ ساعه
        - The sperm يعيش in the vagina ثلاثه أيام (٧٢ ساعه)

      So the intercourse have to be prevented in the day of ovulation and the previous four days and the next two days
      يوم التبويض وقبله بأربعه وبعده بيومين

- Remember:
  - Bleeding is a phase of the menstrual cycle
    So it's long or short period doesn't affect the time of ovulation
    بمعنى طالما وفتره ال cycle 28 فالا... تحدث في اليوم ١٤ سواء استمر
    الـ bleeding ٣أيام او ١٠ ايام
  - Follicular phase is variable from one woman to another causing different length of the menstruation from one woman to another
    تستغرق عند الأغلب ٢٨ يوم والبعض ٣٥ يوم والبعض ٢٢ يوم وكله طبيعي
  - Leuteal phase is stable lasting for 14 days

3. العزل
   The ejegalatio occurre out side the vagina

❖ Therapeutic contraceptives:

1) Pills

a. Combined pills

Composed of estrogen and progesterone

- Contraindication :
  - Relative اختياري
    Lactating women
  - Absolute مطلق
    - Estrogen dependent cancer
    - Breast cancer
    - Endometrial cancer
    - CVS disease
    - Liver disease
    - Renal disease

- طريقة استخدامهم :
  - حبه يومياً بدءاً من اليوم الخامس للدورة
  - اذا كانت المرأة مرضعه وبعد ٦ أشهر (بداية تناول الطفل للطعام) قررت استخدامهم في أي يوم.
  - **Mono physic**

الأصل أن يتم تناولهم بالترتيب حسب السهم الموجود في الخلف والغرض من ذلك مساعدة المرأة على الحساب وعدم نسيان أي حبة، مع العلم أن كل الحبوب لها نفس التركيب ولا مشكله من تناولها بدون نظام

  - **Biphysic & Triphysic combined pills**
    (لابد من تناولهم بالترتيب)
    Biphysic (نصف الجرعه لها تركيز والنصف الاخر له تركيز آخر)
    Triphysic(الجرعه مقسمه ٣ اقسام كل ثُلث له تراكيز مختلفه)

- الغرض من الـ iron
  a. تعويض نقص الدم نتيجه الbleeding
  b. مساعدة المرأة على الحساب فتنتهي الجرعة الاولى
  وتستمر بنفس النظام كل يوم حبه iron ثم تنتقل للجرعة الجديدة
- أول أستخدم لل combined يبدأ من اليوم الاول للدورة
  خامس يوم للدورة للشريط الثاني والثالث وما بعد
  - Mechanism of action:
    Prevention of the ovulation (unovulation)

ملاحظه:

- IUD: يتم تركيبه في اليوم الخامس من الدورة لماذا ؟
  الغرض الوحيد هو التأكد من أن المرأة غير حامل
  لكن إذا تم عمل BHCG للتأكد من أنها غير حامل فيصح تركيبه في أي يوم
- الحمل الغزلاني: إستمرار نزول علامات خفيفه من decidue طوال فترة الحمل

b. Mini pills (حبوب الرضاعه)

- Composed of progestrone only
- ٣٥pills
  - الاستخدام بشكل متواصل بدون أي توقف شريط بعد الأخر كل يوم بنفس الوقت
  - لا تؤثر على كميه الحليب عند الام المرضع
- If there is spotting or bleeding she has to take two pill a day to prevent pregnancy لانه تأثيرهم ضعيف
- Mechanism of action:
  Increase the thickness of cervix secretion and decrease motility of fallopian tube → so may cause ectopic pregnancy.

2) Dipoprophera: الحقنه
تستخدم مره كل ٣ اشهر
   - Complication:
     Mainly cause spotting and bleeding and cause irregular menstrual cycle and may cause infertility

3) Implantation الغرسة

مفعولها يستمر ٣ سنوات
تركب في اليد الاقل إستخداماً (غالبا اليسار) with local anesthesia subcatanesIly

- Composed of progesterone
- Complication:
  It may cause weight gain and amenorrhea and irregular menstrual cycle

4) IUD: اللولب

- Contraindication: (لانه يمنع الانغراس في الرحم فيحدث في قناة فالوب):
  a) Previouse ectopic pregnancy
  b) Infection have to be treated
  c) Mother of only one chilled→ relative C.I
- Mechanism of action:
  Cause sterile inflammation in the endometriam so it prevent the implantation
  - **أدوات لابد من إستخدامها عند تركيب IUD**
    a) Uterine sound
       Detection of direction either retroverted or antiverted and size of the uterus
    b) Speculum منظار
    c) Folcillum
       ماسك عنق الرحم يساعد في تعديل direction
  - يفضل تركيب IUD مع US لتجنب عمل
    Perforation in the wall of uterus

في حاله نسيان تناول حبوب منع الحمل

1. Compound

a. اذا كانت الحبة المنسيه من الصف الاول فيجب موأصله الاستخدام بالاضافه الى أي وسيله اخر mainly condones لاحتمال حدوث حمل
b. إذا كانت الحبة المنسبة من الصف الثاني لابأس ولا خوف من الحمل وتناولها عند تذكرها
c. إذا كانت الحبة المنسية من الصف الثالث فعندما تنهي الصف لأتوقف الاستخدام لإنزال الدورة وإنما تبدأ استخدام الشريط ألتالي مباشرة

Community medicin_37B Group B6	الصحـة الإنجـابيـة (counselling & family planning)	Dr/ Rasha Rajam 6th lecture

Counselling

" تقديم المشورة "

تقديم المشورة في تنظيم الاسرة: هي حوار تفاعلي منظم بين مقدم الخدمة من ناحية والمنتفعة من ناحية آخر، يقوم من خلالها مقدم الخدمه بتوجية ودعم المنتفعة في تلبية احتياجاتها المعرفية من تنظيم الاسرة والصحة الإنجابية.

تقديم المشورة يبداء من :

1. History
2. Examination
3. Investigation

History :

a. Personal history:

نسأل عن الاسم والعمر والمعيشة والوظيفه وال habits

b. Chief complaints (الشكوى الرئيسية)
c. History of present illness
d. Past history:
    1. Disease
    2. Operation & blood transfusion
    3. Drug intake & allergy
e. Family history

Consanguinity القرابة بين الازواج

Clinical cause :

A 30-year-old woman, and she has one child, the child was born by caesarean section, and he has hypertension(140-90) , and now she wants and will get contraceptives, what can we exclude for her and what do we give her from contraceptives?

Contraindication from contraceptive for her:

1. **IUD** : اللولب

   Why the IUD is relative C.I here? because the mechanism of IUD is prevent plantation due to change environmental in endometrium by sterial inflammation (effect of IUD) → on plantation
2. **Combined** : because the patient has hypertension

We give her:

1) **Mini pills** (prevent pregnant for short times)
2) **Implantation:** (prevent pregnant for long times)

Day / /

المحاضرة السابعة
د.عادل العماد

البحث العلمي

* أول خطوة في البحث :-

١ تحديد المشكلة :- قد تكون المشكلة عبارة عن نقص في شيء ما وقد لا تكون مشكلة كبيرة

٢ تجميع المعلومات Research review : يقصد بها تجميع معلومات من بحوثات الآخرين وتختلف تماماً عن الـ Data collection التي يقصد بها البيانات التي يقوم بجمعها فريق البحث

- المصادر :- جمع معلومات متوفرة وإظهارها للناس ولا ترتبط بالزمان والمكان مثل المعلومات المتوفرة في مواقع الإنترنت .

- البحث العلمي :- إضافة معلومات جديدة للبحث وترتبط بالزمان والمكان

٣ بعد جمع المعلومات يتم تحديد جوانب النقص والفجوات في البحوثات السابقة فتكون أسئلة البحث وفرضيات فيكون عملنا في البحث من إجابة هذه الأسئلة بطريقة البحث منهجية معينة وجمع بيانات وتحليلها بحث معين وإظهاره للناس ودعم مجرد ميداني للإجابة عن هذه الأسئلة

* كتابة البحث هي آخر خطوة في عمل البحث العلمي .

ملاحظة :- جمع الاستبيانات في جلسة صغيرة لا ترتقي قيمة علمية يمكن نشرها للمجتمع واضحة لأن العينة تكون اختيارية وليست عشوائية أرضية من هذا البحث لم يتم إضافة أي معرفة علمية جديدة

BIZRS
CamScanner

Day / /

* ماذا تشمل اول صفحة في كتاب البحث ؟

[1] العنوان :- لا يتجاوز العنوان 15 كلمة وكل كلمة يكون لها مدلول بحيث اذا نقصت كلمة نقص المعنى ويحتوي العنوان على :-

ⓐ المشكلة ⓑ الفترة الزمنية المستهدفة ⓒ قديم الحديث الزمان والمكان على حسب البحث مثلاً مشكلة كورونا مرتبطة بزمان ومكان لان كورونا تختلف من منطقة لاخرى فيجب اضافة الزمان والمكان للبحث .

مثال << تقييم انتشار الملاريا في طلاب المدارس في ذمار في فصل الصيف >>

[2] اسم الباحث - اسم المشرف - الملخص الاكاديمي من البحث

<< يكون البحث العلمي عبارة عن معلومات الحاجة أن يتم تقييمها في رسالة الماجستير ويعتمد كمرجع علمي >>

[3] تكتب السنة : في حالة أن التاريخ لم يذكر في العنوان

* متى لا نحتاج الى كتابة التاريخ والمكان في عنوان البحث :- اذا كان البحث غير مرتبط بزمان ومكان مثل الامراض المزمنة : السكر والضغط

- الصفحة الثانية :-

- الاهداء :- مثلاً اهداء للوطن / الروح / الشهداء وغيرة ...

ويكون ضمن الضوابط العامة << يمكن عدم كتابة اهداء في البحث >>

- الصفحة الثالثة :-

الشكر :- يكون الشكر لناس مرتبطين بالبحث مثل :- مشرف الرسالة صوت للناس الذين استفدنا من معلوماتهم .

<< الشكر سوف ذكره في البحث >>

BIZRS
CamScanner

Day / /

الصفحة الرابعة:-

ملخص البحث :- يحتوي على أساسيات لماذا أجريت هذا البحث ومحتواه أيضاً * الهدف الرئيسي لكتابة البحث * كيفية البحث * النتائج من إجراء البحث

فائدة الملخص :- قد يكون عنوان البحث طويل مثلاً « البلاريا في اليمن » ففي الملخص يتم توضيح العنوان في هذا الملخص وأيضاً لتوفير وقت للباحثين القادمين لمعرفة ملخص هذا البحث وأنه يشابه البحث.

الصفحة الخامسة:-

مقدمة البحث :- « وهذا ترقيمها برقم . يمكن كتابة عرف الشيء للصفحة » تحتوي على كل الأشياء المتعلقة بالبحث :- مثلاً إذا كان البحث عن البلاريا في اليمن ففي مقدمة البحث يمكن وضع فيه الجغرافي لليمن وربما تم التحدث عن الجن نفسه ويمكن التحدث عن تاريخ الصرخة وقديماً وذكر البحوث السابقة لتحديد المشكلة التي نتناقش البحث لمعرفة حلول نتائج هذا البحث.

* إذا المشكلة تشمل = حجم المشكلة، شدتها، قابليتها لحل

تصل المقدمة إلى ٢ صفحة ونهاية هذه المقدمة يعرف حلول المشكلة في هذا البحث وأهداف البحث وأخر جزئية في المقدمة هي الأهداف

صفات الهدف :- SMART

يجب كتابة الهدف بأسلوب صحيح وبقياس وتقييم واختيار الفئة معينة عدد الأهداف = من ٣ إلى ٩ أهداف فقط.

BIZRS FOR PROFESSIONAL'S REQUIREMENT

CamScanner

Day / /

* لا يقبل أقل من ٣ أهداف، لأنه أثناء القيام بالبحث قد لا نستطيع تحقيق أحد الهدفين فيجب أن تكون الأهداف أكثر من ٣ أهداف لنستطيع عند كل هدف وجدنا إجابة في النهاية.

- يجب أن يشمل الهدف على البحث

الصفحة الثالثة: منهجية البحث: وتكون من:-

١- نوع الدراسة: تجريبية أم وصفية أغلبها وصفية

٢- مجتمع الدراسة: من أين تم اختيار العينة مثلاً طلاب المدارس

٣- أسلوب اختيار العينة

٤- زمن العينة ٥- مكان دراسة العينة

٦- محددات ومعوقات وأخلاقيات الدراسة

المحددات مثلاً: تحديد العينة التي سأدرسها «تم تحديدها من البداية»

المعوقات مثلاً: عينة الدراسة نساء ولم يقبلن الدراسة عليهن وقد تكون المعوقات سهل تجاوزه

أخلاقيات الدراسة: مثل الضوابط الإنسانية والأخلاقية مثلاً: يجب الشرح للعينة المستهدفة ما هي الدراسات التي سأقوم بها وما هي النتائج المرجوة لعمل كل تبعات البحث مثلاً أثناء إجراء البحث بعض الاستفاهمات من العينة مرحبون بوجود معين يجب وضعه وتوجيههم

٧- أدوات الدراسة: مثل الاستبيانات مثلاً: يجوز الجزم بهذا من الاستبيان «عن الفئة المستهدفة» وهكذا بمعنى لا تكتب الاستبيان في البحث أنما تكتب وصفه وقد وضعنا الاستبيان في الملحقات.

BIZRS FOR PROFESSIONAL'S REQUIREMENT

CamScanner

Day / /

أسلوب جمع البيانات :- أخذ فريق البحث

١ التقدم بعمل دراسة تجريبية مثلاً يوجد ٥٠ سائق في فريق البحث نوزع عليهم الاستبيانات ويطبق هذا التدريب للفريق كله وارجعنا فحص الاستبيان هل يطبق جيد أم يحتاج إلى تعديل مثلاً هل توجد فيه ألفاظ غير مفهومة وإذا وجدت أي تطبيق في الاستبيان وتعيد البحث من البداية.

* ما هي أقوى سورات إجراء البحث ما؟

إذا اختلف الزمان والمكان ، إذا كان البحث في نفس المنطقة التي أجري بها البحث سابقاً ولكن إختلفت الوسائل المستخدمة.

٢ عمل بيانات بشكل عام فتصبح معلومات.

الفاصل بين البيانات والمعلومات هي التحليل

تتحول البيانات إلى معلومات عن طريق التحليل.

والمعلومات تظهر على هيئة نتائج كل سؤال في الاستبيان يتحول إلى جدول.

مثلاً جدول رقم ١ توزيع الأسرة من حيث كونها مستقلة أو مركبة فنجد المشيخة والمجموع والنتيجة مثلاً نلاحظ أن عدد الأسر المستقلة أكثر وذلك بسبب أسباب اجتماعية واقتصادية.

كل رقم في النتائج يعبر على حقيقة وجدول يجب ذكرها في قليل النتائج.

المناقشة :- كل سؤال في الاستبيان يتحول إلى جدول وكل جدول يعبر على مناقشة ويتم ربط البيانات مع المعلومات والتحليلات والجدول الصابة.

Day / /

* المناقشة تكون طويلة لأن كل جدول ليه مناقشة خاصة
وتصل المناقشة إلى ثلث البحث

تقسيم البحث = الثلث الأول = المقدمة، الثلث الثاني = المناقشة
الثلث الأخير يحتوي على باقي البحث.

الملخص :- «Conclusion»

ما الفرق بين الـ Conclusion والملخص الذي في مقدمة البحث؟!
الـ Conclusion يحتوي على ملخص المناقشة وماذا نتج عن البحث وتورد
فيه أهم النتائج سلباً وإيجاباً، النتائج السلبية = مثلاً موضوع أو
حدث كنت أتوقع حدوثه ولم يحدث = نذكره في البحث..

التوصيات «ReCommendations» :- صيغات وأهداف توضع
للأخير يجب أن تكون SMART ولا يجب عمل توصيات مفتوحة
ليست محدودة لفئة وظيفية مثلاً « أوصي برفع الاقتصاد للبلاد »
يجب تحديد الفئة التي ستوصي لها وتكون التوصية مرتبطة بموضوع البحث
« أوصي وزارة الصحة برفع المستوى الصحي »
لا تزيد من بنود التوصيات = توصية إلى أو ٢ فقط

BIZRS
FOR PROFESSIONALS REQUIREMENT
CamScanner

Day / /

المراجع ← أسماء الكتب والمراجع أو أي طبعة أو صفحة
ثم أخذ معلومات شرط يجب ذكرها في البحث وتكون مرقمة
وفق ورودها في البحث ويكون نفس الترقيم لصفحات البحث.

الملحقات :- تشمل كل شيء ذو علاقة بالبحث وليس جزء من البحث
مثل ← الاستبيانات، الصور، مستندات، موافقات من الناس لأخذ التجربة،
بمعنى تكون إضافات إذا نقصت لا تضر البحث تعتبر نافعة ولكن
ليست جزء من البحث إنما ملحق إضافي.